

طلب التحاق بالدراسة الجامعية لطالب وافد

نموذج / ج م 12 - 3

السيد: مسجل عام الجامعة

مقدم الطلب:.....  
الجنس:.....الجنسية:.....مكان وتاريخ الميلاد:.....معبّر الدخول:.....  
نوع الإقامة:.....جنسية الأم:.....اسمها:.....  
جواز سفر رقم:.....مكان وتاريخ الإصدار:.....تاريخ الصلاحية:.....  
محل الإقامة:.....  
الشهادة الثانوية:.....النسبة:.....% التقدير:.....العام الدراسي:.....  
الدور:  الأول  الثاني  
أتقدم إليكم ... بطلبي هذا بشأن قبولي كطالب :  نظامي  منتسب بكلية:.....القسم العلمي:.....

مقدم الطلب:.....

التوقيع:.....

التاريخ: / /

رأي مكتب شؤون الوافدين بالجامعة:.....  
الاسم:.....التوقيع:.....التاريخ: / / الختم:.....

رأي مسجل عام الجامعة:.....  
الاسم:.....التوقيع:.....التاريخ: / / الختم:.....

المستندات المطلوبة لمكتب الوافدين...

- ملف معلق. - صورة من الاستمارة. - شهادة صحية حديثة. - شهادة الميلاد + الإقامة. - صورة ضوئية من جواز السفر.
- عدد (4) صور شخصية. - صورة ملونة من جواز سفر الأم في حالة الأم ليبية الجنسية.

.....

بطاقة معلومات

نموذج / ج م 12 - 2

بيانات شخصية :

الاسم: ..... الجنس: ..... الجنسية: .....

الحالة الاجتماعية: ..... مكان وتاريخ الميلاد: .....

الرقم الوطني: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم ورقة العائلة: ..... رقم كتيب العائلة: ..... رقم قيد العائلة: .....

رقم البطاقة الشخصية: ..... مكان وتاريخ صدورها: .....

رقم جواز السفر: ..... مكان وتاريخ الإصدار: ..... تاريخ الصلاحية: .....

المدينة: ..... المحلة: .....

العنوان الحالي: .....

رقم الهاتف: ..... البريد الإلكتروني: .....

اسم المصرف: ..... رقم الحساب: .....

- الشهادة الثانوية:  عامة علمي  عامة أدبي  تخصصية

رقم الجلوس: ..... سنة الحصول عليها: ..... النسبة: ..... التقدير: .....

الدور:  الأول  الثاني

- الكلية: ..... القسم العلمي: ..... صفة القيد:  نظامي  منتسب

رقم القيد: 

--	--	--	--	--	--	--	--

أقرب الأقارب: ..... صلة القرابة: ..... هاتف ولي الأمر: .....

توقيع الطالب على صحة البيانات: .....

اسم مستلم الملف: ..... التوقيع: ..... النسبة: ..... التاريخ: / /

رأي مسجل الكلية:

.....

.....

.....





نمـ وذج  
قبول الطلبة الجدد

كلية: الاقتصاد والعلوم السياسية

اسم الطالب: .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم الهاتف

البريد الإلكتروني: .....

رقم أقرب الأقارب: .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

الرغبة في التخصص: .....

لا

نعم

هل أنت من ذوي الاحتياجات الخاصة؟

في حالة إجابتك بنعم أرجو تحديد نوع الاحتياج.

صعوبة في التنقل -

مشاكل في النظر -

مشاكل في السمع -

أمراض مزمنة -

أخرى -

توقيع الطالب: .....

التاريخ: .....